



Denominazione 2° Slalom Città di Bono
Luogo e Data Bono, 27-28 Luglio 2024
Organizzazione ABC MOTORSPORT A.S.D. e BONO CORSE A.S.D
Tipologia Slalom
Calendario Nazionale
Validità COPPA ACI 2^ ZONA / RISERVA TROFEO



VADEMECUM ISCRIZIONI

solo tramite procedura on-line, vedi video tutorial:

<https://www.youtube.com/watch?v=QTZh7yJoN58&feature=youtu.be>

- Le iscrizioni chiudono il **24 Luglio 2024** alle ore **12:00**;
- La procedura on-line accetta solo licenze rinnovate;
- Se la procedura rileva documenti scaduti:
 - Patente / certificato Medico / tessera ACI: verificare la data sul documento originale; se è effettivamente scaduto provvedere immediatamente al suo rinnovo e andare all'AC Provinciale per far inserire nuove scadenze. Se non è scaduto andare all'ufficio licenze dell'AC Provinciale per fare aggiornare la scadenza;
- Nella procedura on line è obbligatorio caricare il numero del passaporto elettronico in corso di validità. Non sono accettate iscrizioni con documenti "esteri";
- Pagamento tassa iscrizione:
bonifico bancario su IBAN: IT 82B 01015 84910 000070832917 **di € 98,37 + IVA (€ 120)**
– intestato a: A.S.D. BONO CORSE. Indicare causale: 2° Slalom Città di Bono - iscrizione Concorrente ... 1° Conduttore ...; Ai Conduttori Under 23 e ai titolari di una licenza "H" è applicata una riduzione del 50% sulla tassa di iscrizione.
- Tutti i documenti da compilare e inviare o portare in sede di gara sono scaricabili dall'Applicazione SPORTITY / 2SLBONO24.

I Concorrenti/Conduttori dovranno inviare una mail a: gpfarina@gmail.com allegando:

- Eventuali documenti risultati scaduti in area riservata;
- Dichiarazione Under 23;
- Copia contabile bonifico tassa iscrizione;
- Modulo dati fattura;
- Dichiarazione conoscenza del tracciato di gara.

Indicare obbligatoriamente un numero di cellulare per comunicazioni WhatsApp con la Direzione gara.

I documenti inviati tramite mail dovranno essere obbligatoriamente in formato pdf. Non sono ammesse foto o scansioni jpeg.



Denominazione	2° Slalom Città di Bono
Luogo e Data	Bono, 27-28 Luglio 2024
Organizzazione	ABC MOTORSPORT A.S.D. e BONO CORSE A.S.D
Tipologia	Slalom
Calendario	Nazionale
Validità	COPPA ACI 2^ ZONA / RISERVA TROFEO



VERIFICHE SPORTIVE

Corso ANGIOY N° 2 - BONO, presso il Municipio

Il 27/07/2024 dalle ore 15:30 alle ore 19:30

Il Concorrente / Conduuttore dovrà presentarsi alle verifiche sportive negli orari indicati e dovrà

MOSTRARE

- Patente di guida in corso di validità.

RITIRARE

- Foglio briefing (a mezzo whatsapp & SPORTITY);
- Eventuali circolari informative (a mezzo whatsapp & SPORTITY);
- Numeri di gara;
- Scheda verifica tecnica.

VERIFICHE TECNICHE

Corso ANGIOY N° 2 - BONO, tra il BAR "MONTERASU" ed il BAR "DA RENATO"

Il 27/07/2024 dalle ore 16:00 alle ore 20:00

Il Concorrente / Conduuttore dovrà presentarsi alle verifiche tecniche negli orari indicati e dovrà:

CONSEGNARE

- Fotocopia documento di riconoscimento del proprietario del veicolo;
- Delega utilizzo vettura con proprietario diverso dal conduuttore;
- Dichiarazione conformità abbigliamento di sicurezza;
- Dichiarazione verifica tecnica unica;
- Dichiarazione utilizzo cameracar;
- Copia prima pagina del passaporto elettronico.



Denominazione 2° Slalom Città di Bono
Luogo e Data Bono, 27-28 Luglio 2024
Organizzazione ABC MOTORSPORT A.S.D. e BONO CORSE A.S.D.
Tipologia Slalom
Calendario Nazionale
Validità COPPA ACI 2^ ZONA / RISERVA TROFEO



DICHIARAZIONE UNDER 23*

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____

Nome _____ N. Licenza _____

Partecipante alla manifestazione sportiva
2° Slalom Città di Bono
del 27 e 28 Luglio 2024

con la vettura numero di gara _____

DICHIARA

Di essere nato il ____ / ____ / ____ e di partecipare alla classifica speciale **UNDER 23**.

*Ogni abuso o falsa dichiarazione verrà punito sulla base della normativa sportiva federale.

Data ____ / ____ / ____

Firma del dichiarante



Denominazione 2° Slalom Città di Bono
Luogo e Data Bono, 27-28 Luglio 2024
Organizzazione ABC MOTORSPORT A.S.D. e BONO CORSE A.S.D.
Tipologia Slalom
Calendario Nazionale
Validità COPPA ACI 2^ ZONA / RISERVA TROFEO



AUTODICHIARAZIONE* SULLA CONOSCENZA DEL PERCORSO DI GARA

Il/La sottoscritto/a: cognome _____ nome _____ n. licenza _____

partecipante alla manifestazione sportiva **2° Slalom Città di Bono del 27 e 28 Luglio 2024**

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ che in uno degli scorsi tre anni si è classificato nella gara sopra indicata

oppure

☐ di conoscere il percorso della gara sopra indicata

* Ogni abuso o falsa dichiarazione verrà punito sulla base della normativa sportiva federale.

Data _____

Il dichiarante



Denominazione 2° Slalom Città di Bono
Luogo e Data Bono, 27-28 Luglio 2024
Organizzazione ABC MOTORSPORT A.S.D. e BONO CORSE A.S.D
Tipologia Slalom
Calendario Nazionale
Validità COPPA ACI 2^ ZONA / RISERVA TROFEO



MODELLO DATI FATTURA

Concorrente _____ lic. n. _____

SALVO DIVERSA INDICAZIONE LA FATTURA SARA' INTESATA AL CONCORRENTE

Ragione sociale _____

Indirizzo _____ località _____

C.A.P. _____ Pr. _____ . P.I.V.A. _____

PEC _____ COD. UNIVOCO _____

DATA	FIRMA CONCORRENTE

Dichiarazione

Il sottoscritto _____

c.f. _____

nato a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____)

in _____ n° _____

(inserire dati completi e copia documento di identità per persone fisiche mentre per associazioni o società copia di certificazione o atto da cui risultino le generalità del legale rappresentante oltre copia del documento di identità del medesimo)

Dichiara,

consapevole delle responsabilità che assume con il presente atto e, se titolare di licenza, a norma del Regolamento Sportivo Nazionale della Federazione Sportiva Nazionale A.C.I.,

di essere il legittimo proprietario della vettura :

marca _____

modello e tipo _____

numero di telaio _____

ed autorizza

il Sig. _____

titolare di licenza sportiva n. _____

all'uso della vettura per fine sportivo compresa la richiesta del passaporto tecnico.

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE CONFORMITÀ ABBIGLIAMENTO DI SICUREZZA

Il sottoscritto, Conduuttore/Navigatore:

cognome: _____ nome: _____

luogo e data di nascita: _____

documento di identità: _____ (tipo di documento)

numero: _____ rilasciato da: _____ il: _____

valido fino al: _____ (Allegare copia di tale documento di identità)

titolare della licenza sportiva: _____ in corso di validità;

iscritto alla Manifestazione / Campionato:

denominazione: _____

data e luogo: _____

consapevole delle sanzioni sportive

DICHIARA

sotto la propria responsabilità,

- di essere a conoscenza della regolamentazione (appendice L al codice sportivo FIA);
- che tutti i componenti dell'abbigliamento di sicurezza utilizzati sono conformi alle norme in vigore;
- si impegna ad utilizzare esclusivamente l'abbigliamento di sicurezza indicato nella presente dichiarazione.
- **Unicamente per i Conduuttori/Navigatori iscritti ad un Campionato, tale certificazione varrà per tutta la durata del Campionato e solamente per le gare dello stesso, inoltre, chi la sottoscrive si impegna a comunicare tempestivamente qualunque variazione avvenga nel corso del Campionato stesso.**

1. CASCO + DISPOSITIVO DI RITENUTA FRONTALE DELLA TESTA		
	1°	2°
CASCO		
Standard FIA:		
Omologazione:		
DISPOSITIVO DI RITENUTA FRONTALE DELLA TESTA		
Standard FIA:		
Omologazione:		

(firma del conduuttore o navigatore)

2. TUTA, SOTTOTUTA, GUANTI E SCARPE

	1°	2°
TUTA		
Standard FIA:		
Omologazione o marca:		
SOTTOTUTA - MAGLIA		
Standard FIA:		
Omologazione o marca:		
SOTTOTUTA - PANTALONI		
Standard FIA:		
Omologazione o marca:		
SOTTOCASCO		
Standard FIA:		
Omologazione o marca:		
CALZE		
Standard FIA:		
Omologazione o marca:		
SCARPE		
Standard FIA:		
Omologazione o marca e modello:		
GUANTI		
Standard FIA:		
Omologazione o marca e modello:		

(*) utilizzare le colonne nel caso lo stesso conduttore durante la manifestazione utilizzerà diversi dispositivi.

Dichiara, altresì, di essere informato, avendo prestato il relativo consenso al momento dell'affiliazione sportiva, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede:

(luogo e data della sottoscrizione)

(firma del conduttore o navigatore)



Denominazione 2° Slalom Città di Bono
Luogo e Data Bono, 27-28 Luglio 2024
Organizzazione ABC MOTORSPORT A.S.D. e BONO CORSE A.S.D.
Tipologia Slalom
Calendario Nazionale
Validità COPPA ACI 2^ ZONA / RISERVA TROFEO



DIOCHIARAZIONE VERIFICA TECNICA UNICA - SLALOM

Io sottoscritto/a _____

concorrente/conduuttore titolare di licenza ACI Sport numero _____

dichiaro che la vettura _____

avente Passaporto Tecnico numero _____ e numero di gara _____

non ha subito modifiche né danni a seguito di incidenti successivamente all'ottenimento della

Verifica Tecnica Unica avvenuto in data ____ / ____ / ____ in occasione della gara Slalom/

denominata _____

Docharo altresì che tutti i componenti soggetti a scadenza installati sulla vettura sono in corso di validità.

Il dichiarante



Denominazione 2° Slalom Città di Bono
Luogo e Data Bono, 27-28 Luglio 2024
Organizzazione ABC MOTORSPORT A.S.D. e BONO CORSE A.S.D
Tipologia Slalom
Calendario Nazionale
Validità COPPA ACI 2^ ZONA / RISERVA TROFEO



RICHIESTA MONTAGGIO CAMERA CAR

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____

Nome _____ N. Licenza _____

Partecipante alla manifestazione sportiva
2° Slalom Città di Bono del 27 e 28 Luglio 2024

con la vettura numero di gara _____

CHIEDE

in sede di verifica tecnica ante gara, di essere autorizzato all'utilizzo di telecamere a bordo durante la manifestazione, previa verifica di installazione da parte dei commissari preposti

DICHIARA

inoltre di non modificare, durante la gara, il posizionamento, la struttura di sostegno e il fissaggio della stessa sollevando espressamente l'Organizzatore, gli Ufficiali di Gara e ACI Sport da ogni e qualsivoglia responsabilità derivante dal mancato rispetto del presente impegno.

RSN - ART. 126 – CAMERA CAR

L'utilizzo di telecamere a bordo di autovetture deve essere autorizzato in sede di verifiche tecniche ante gara dai Commissari Tecnici, che ne verificheranno il posizionamento, la struttura di sostegno ed il fissaggio al fine di evitare che tali apparecchiature possano costituire pericolo per il pilota e per il pubblico.

Data ____ / ____ / ____

Firma del dichiarante
